生活習慣病健診・特定健康診査項目一覧

（任意継続者・被扶養者対象）

日本製紙健康保険組合

検査項目		対象者	生活習慣病健診（任継−被扶養配偶者限定）		特定健診
			34歳以下	35歳以上	40歳以上
1	医師診察（既往歴及び業務暦の調査）	全　員	○	○	○
2	身長・体重	〃	○	○	○
3	腹囲	40歳以上は全員	×	40歳以上○	○
4	視力	全　員	○	○	×
5	聴力（1000Hz・4000Hz）	〃	○	○	×
6	血圧	〃	○	○	○
7	尿検査（蛋白・糖・潜血）	〃	○	○	○
8	胸部X線直接撮影	〃	○	○	×
9	血液検査 GOT・GPT・γ−GTP・HDL−cho・LDL−cho・TG・RBC Hb・血糖・Ht・WBC・総ビリルビン・尿酸 尿素窒素・総蛋白・クレアチニン・HbA1c	全　員	○	○	○
10	心電図（安静時12誘導）	全　員	○	○	×
11	胃がんリスク検査（血液検査）※	未受診の方限定	△	△	×
12	大腸がん検診（便潜血検査）	希望者	○	○	×
13	乳がん検診（乳腺エコーまたはマンモグラフィ）	希望者	○	○	×
14	子宮頸がん検診（自己又は医師による細胞採取）	希望者	○	○	×

※ 胃がんリスク検査は、初めて受ける方（未受診の方）のみです。
令和6年度より5歳刻みの受診は廃止しました。
胃部X線間接撮影（35歳以上の希望者）の健保補助は廃止しました。

○ ＝ 健保負担対象項目
× ＝ 健保負担対象外項目
△ ＝ 初めて受ける方のみ健保負担